



COMUNE DI SIENA

DIREZIONE SERVIZI

ISTRUZIONE

Siena, 9 febbraio 2017

Prot. n. 10263

Alla c.a. dei Dirigenti Scolastici

LORO SEDI

Oggetto: Iscrizione mensa a.s. 2017/2018

Si trasmette il modello della richiesta/rinuncia per la mensa del prossimo anno scolastico 2017/2018, con preghiera di inviarlo a tutte le famiglie degli alunni frequentanti i vostri plessi scolastici, dalle scuole dell'infanzia fino al penultimo anno della scuola primaria di primo grado (classe IV^).

La scadenza della presentazione è il 15 maggio c.a.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste all'Ufficio Istruzione ai seguenti numeri telefonici: 0577/292479 - 0577/292359, oppure al seguente indirizzo e-mail: istruzione@comune.siena.it

Ringraziando della collaborazione si porgono distinti saluti.



LA FUNZIONARIA RESPONSABILE P.O.

Dott.ssa Paola Mandarini



DA CONSEGNARE ENTRO IL 15 MAGGIO 2017

con una delle seguenti modalità:

UFFICIO PROTOCOLLO p.zza il Campo , 1

orario al pubblico: dal lunedì al venerdì 9,00-12,30 e il martedì e il giovedì 15,00-16,30

via PEC (solo da altra casella PEC): comune.siena@postacert.toscana.it

DAL SITO DEL COMUNE DI SIENA - SERVIZI ONLINE - SERVIZI SCOLASTICI

DOMANDA PER LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE/RINUNCIA DEL SERVIZIO DELLA MENSA SCOLASTICA COMUNALE PER L' a.s. 2017/2018

Si prega di compilare in stampatello e in modo leggibile anche il retro della domanda

IO SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A a _____ IL _____
(colui o colei che è tenuto al pagamento)

_____ CODICE FISCALE

RESIDENTE A _____ in VIA _____ N. _____

TEL./CELL. _____ e-mail _____

(eventuale) PEC _____

codice IBAN _____

CHIEDO L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA PER

Scrivere i dati ogni figlio/a che usufruirà del servizio di mensa comunale

► FIGLIO/A _____ nato/a _____ il _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ. _____

Se Scuola Primaria cerchiare il n. dei pasti a settimana n° 5 n°4 n° 3 n° 2 n° 1

► FIGLIO/A _____ nato/a _____ il _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ. _____

Se Scuola Primaria cerchiare il n. dei pasti a settimana n° 5 n°4 n° 3 n° 2 n° 1

► FIGLIO/A _____ nato/a _____ il _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CODICE FISCALE _____

SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ. _____

Se Scuola Primaria cerchiare il n. dei pasti a settimana n° 5 n°4 n° 3 n° 2 n° 1

